



CHEQUE No. 0 23

AÑO 2025 MES 10 DÍA 2

\$ 1.899.998,00

Páguese a: TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA

Nit: 38.872.864

La Suma de: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

BANCO DE OCCIDENTE  
CUENTA BANCARIA: 034863241  
TIPO DE CHEQUE: CORRESPONSAL BBVA

00 29:008 238 23:034863 24 1\*0

Firma

## \* \*COMPROBANTE DE EGRESOS\* \*



DEPARTAMENTO VALLEDELCAUCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

EGRESO No. 2025.CEN.01.007001

02 DE OCTUBRE DEL 2025

BENEFICIARIO: TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA

Nit. 38.872.864

POR CONCEPTO DE: 2025.CEN.01.007430: OP 2025 0484 CUARTO PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SSM-2000-1275-2025 COMO ENFERMERA PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LAS RUTAS DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL RIAMP, SALAS ERA Y EDA Y DEL TALENTO HU

POR VALOR DE: \$ 1.899.998,00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.

CHEQUE No.: 0

CUENTA No.: 034863241

BANCO: BANCO DE OCCIDENTE

SUCURSAL: OCCIDENTE SALUD PUBLICA P

## IMPUTACIÓN CONTABLE

IMPUTACIÓN CONTABLE	TERCERO IMPUTADO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.667,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 7430 - Registro 1720			
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.667,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 7430 - Registro 1720			
24800408 - ACCIONES DE SALUD PUBLICA	38872864 - TROCHEZ MONDRAGON MARIA VICTORIA	\$ 666.666,00	\$ 0,00
DETALLE DEL PAGO: O.P. 7430 - Registro 1720			
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220302 - ESTAMPILLA UNIVALLE PROVEEDORES	890399010 - UNIVERSIDAD DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA POUNIVALLE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220401 - ESTAMPILLA DE ADULTO MAYOR	891380033 - MUNICIPIO DE BUGA	\$ 0,00	\$ 20.000,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA ADULTO MAYOR PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			
2407220602 - ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEE	890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE	\$ 0,00	\$ 6.667,00
DETALLE DEL PAGO: ESTAMPILLA PROHOSPITALES PROVEEDORES Y CONTRATISTAS			

## FIRMA S RESPONSABLES

## FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Preparado por:

Aprobado por:

MEJIA RAMIREZ LUZ ADRIANA  
TECNICO ADMINISTRATIVOVASQUEZ RIVERA DIEGO FERNANDO  
TESORERO MUNICIPAL

FECHA DE RETIRO DEL CHEQUE

OBSERVACIONES